

附件3

劳务派遣单位失业保险稳岗返还资金拨付情况反馈表

(补贴年度: 2025年)

单位名称(盖章):

统一社会信用代码:

申请时间:

序号	用工单位名称	统一社会信用代码	核定补贴金额	划转用工企业金额	退回失业保险基金金额	备注
总计						

注:

需提供拨付给实际用人单位**专项单笔拨付资金**的凭证和用人单位银行进账凭证。